

DIVISION OF DEVELOPMENTAL DISABILITIES  
**សេចក្តីផ្តើមដែលបានគោរពនៃសារកម្មភាពដែលត្រូវដោយក្រសួង**  
**សេវាកម្មធម្មលទធិរអ្នកគេឱ្យនៅក្នុងក្រសួង DDD**  
**PLANNED ACTION NOTICE**  
**DDD STATE-ONLY FUNDED SERVICES**

ឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានអគ្គិសន/អ្នកដាក់តារាក្សំ

ឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានអ្នកតាំង

ដោយក្រសួង DDD តារាក្សំសេចក្តីផ្តើមដែលបានគោរពនៃសារកម្មធម្មលទធិរអ្នកគេឱ្យនៅក្នុងក្រសួង ក្រសួងសំខាន់សំខាន់ការបំបាត់។

សេចក្តីផ្តើមចុះថ្ងៃទី \_\_\_\_\_

**មូលដោកុំរាប់ការបង់បានសេវាកម្ម**

បញ្ជាការយោងនៃការបង់បានសេវាកម្មដែលបានគោរពនៃសេចក្តីផ្តើម:

- អ្នកគោរពនៃសេចក្តីផ្តើមបានគោរពនៃសេវាកម្មទាំងអស់។
- អ្នកគោរពនៃសេវាកម្មទាំងអស់បានគោរពនៃសេចក្តីផ្តើមបានគោរពនៃសេវាកម្មទាំងអស់។
- អ្នកគោរពនៃសេវាកម្មទាំងអស់បានគោរពនៃសេវាកម្មទាំងអស់។
- អ្នកគោរពនៃសេវាកម្មទាំងអស់បានគោរពនៃសេវាកម្មទាំងអស់។
- អ្នកគោរពនៃសេវាកម្មទាំងអស់បានគោរពនៃសេវាកម្មទាំងអស់។
- អ្នកគោរពនៃសេវាកម្មទាំងអស់បានគោរពនៃសេវាកម្មទាំងអស់។
- អ្នកគោរពនៃសេវាកម្មទាំងអស់បានគោរពនៃសេវាកម្មទាំងអស់។

**សេចក្តីផ្តើម**

សេវាកម្ម	សេចក្តីផ្តើម	មូលដោកុំរាប់	ចំណុច
សេវាកម្មទាំងអស់	<input type="checkbox"/> ពាណិជ្ជកម្ម	ច្បាប់ WAC 388-	ចាប់ពី:
		លេខមូលដោកុំរាប់	ដល់:
	<input type="checkbox"/> ពាណិជ្ជកម្ម	ច្បាប់ WAC 388-	
សេវាកម្មទាំងអស់	<input type="checkbox"/> ពាណិជ្ជកម្ម	ច្បាប់ WAC 388-	ចាប់ពី:
		លេខមូលដោកុំរាប់	ដល់:
	<input type="checkbox"/> ពាណិជ្ជកម្ម	ច្បាប់ WAC 388-	
សេវាកម្មទាំងអស់	<input type="checkbox"/> ពាណិជ្ជកម្ម	ច្បាប់ WAC 388-	ចំណុច
		លេខមូលដោកុំរាប់	
	<input type="checkbox"/> ពាណិជ្ជកម្ម	ច្បាប់ WAC 388-	

សេចក្តីសំនែច (ត)

សេវាប័ណ្ណ	សេចក្តីសំនែច	មួលហេតុ	ចំនួនប្រាក់
	<input type="checkbox"/> ពានបន្ទូយ <input type="checkbox"/> ពានបងិសដ <input type="checkbox"/> ពានបញ្ជូប់	ច្បាប់ WAC 388- លេខមួលហេតុ	ចាប់ពី: ដល់:
		ច្បាប់ WAC 388- លេខមួលហេតុ	
សេវាប័ណ្ណ	សេចក្តីសំនែច	មួលហេតុ	ចំនួនប្រាក់
	<input type="checkbox"/> ពានបន្ទូយ <input type="checkbox"/> ពានបងិសដ <input type="checkbox"/> ពានបញ្ជូប់	ច្បាប់ WAC 388- លេខមួលហេតុ	ចាប់ពី: ដល់:
		ច្បាប់ WAC 388- លេខមួលហេតុ	
សេវាប័ណ្ណ	សេចក្តីសំនែច	មួលហេតុ	ចំនួនប្រាក់
	<input type="checkbox"/> ពានបន្ទូយ <input type="checkbox"/> ពានបងិសដ <input type="checkbox"/> ពានបញ្ជូប់	ច្បាប់ WAC 388- លេខមួលហេតុ	ចាប់ពី: ដល់:
		ច្បាប់ WAC 388- លេខមួលហេតុ	
សេវាប័ណ្ណ	សេចក្តីសំនែច	មួលហេតុ	ចំនួនប្រាក់
	<input type="checkbox"/> ពានបន្ទូយ <input type="checkbox"/> ពានបងិសដ <input type="checkbox"/> ពានបញ្ជូប់	ច្បាប់ WAC 388- លេខមួលហេតុ	ចាប់ពី: ដល់:
		ច្បាប់ WAC 388- លេខមួលហេតុ	
សេវាប័ណ្ណ	សេចក្តីសំនែច	មួលហេតុ	ចំនួនប្រាក់
	<input type="checkbox"/> ពានបន្ទូយ <input type="checkbox"/> ពានបងិសដ <input type="checkbox"/> ពានបញ្ជូប់	ច្បាប់ WAC 388- លេខមួលហេតុ	ចាប់ពី: ដល់:
		ច្បាប់ WAC 388- លេខមួលហេតុ	
សេចក្តីអធិប្បាយបន្ទូម			

## សិទ្ធិធ្វើខ្លួនរបស់អ្នក

អ្នកមានពេលចំណុចកែសិប (90) ដើម្បី ចាប់តាំងពីថ្ងៃដែលបានទទួលសេចក្តីផ្តើមដីឡើងនេះ ដើម្បីស្អើសុំជើសវន្ទាការរដ្ឋបាល គ្រប់ពោះសកម្មភាពនេះ ។

- បង្ហើបញ្ជីនេះ បើសិនជាអ្នកកំពុងទទួលសេវាដែលចេញប្រាក់ដោយនាយកដ្ឋាន DDD និងចំនួលសេវាបន្ទូននៅពេលអ្នកធ្វើខ្លួនណ៍ នៅអ្នកត្រូវតែ ដាក់បណ្តីដីការស្អើសុំបន្ថែមអ្នកអំពីសវន្ទាការរដ្ឋបាលត្រឹមថ្ងៃ 。
- បើសិនជាអ្នកក្រើសិសដើម្បីទទួលសេវាដែលមានចេញប្រាក់ក្នុងនេះ ហើយសេចក្តីសំណងចុងបញ្ញាំសំរួចតាមអំពីរបស់ក្រសួង អ្នកនឹង ទទួលខុសត្រូវការសង្គ្រាករិញ្ញា ហើយដល់ 60 ថ្ងៃចំពោះសេវាដែលបានចេញប្រាក់ឡើងនៅ ។
- បើសិនជាអ្នកមិនចង់នៅបន្ទូនទទួលសេវាដែលនាយកដ្ឋានចេញប្រាក់ ឲ្យទាក់ទង ។

តាមលក្ខខ

រាយក្រឹកប្រព័ន្ធផាន/សំណាំរឿង

លេខទូរសព្ទ

អ្នកមានសិទ្ធិមិនាងព្រកាយនេះ :

- ត្រូវមានគេគោលការណ៍ (អ្នកអាចមានលក្ខណៈសម្បត្តិកិត្តសំរាប់ទទួលដីនូយ៉ែដ្ឋីកញ្ចប់ដោយមិនបានថ្ងៃ) ;
- ស្អើសុំក្រុមការសម្រួលនៃសំណាំរឿងរបស់អ្នក និងគ្រប់ពិមាណដែលពិនិត្យដោយនាយកដ្ឋាន DDD ដើម្បីធ្វើសេចក្តីសំណប់ ;
- ដាក់សំណាករាជាភាសាំរាប់ដើម្បីជាកស្សាគាន់ ;
- ធ្វើជាកស្សាគាន់ពេលធ្វើសវន្ទាការ និងទាំសាក្សីមកបំនើកស្សាគាន់នាយកដ្ឋានរបស់អ្នក ;និង
- ចោរស្សូរសាក្សីទាំងសងខាងសំរាប់ក្រសួង ។

ក្រុមការសម្រេចសំរាប់ស្អើសុំជើសវន្ទាការរដ្ឋបាលមានភ្លាមការមិនមែនបានបញ្ជាប់មកជាមួយ ។

សំនួរ

បើសិនជាអ្នកមានសិទ្ធិអំពីការសំណងចុងក្រោមនេះ ប្រាក់ណែនការខ្លួនណ៍ សូមទាក់ទង:

ឈ្មោះ	លេខទូរសព្ទ	ការិយាល័យក្នុងកំបង់
-------	------------	---------------------



**សេចក្តីផ្តើមដំណឹងទៅដៃនការពួកម្មភាព  
សេវាកម្មប្លែយុលទិន្នន័យ  
ក្រុមហ៊ុលទោយកម្មាធ DDD  
រៀបាធកាម្មាប់ដីរក 388-02  
សំរាប់ប្រជាជនគ្រប់នគរបាល DSHS**

FOR AGENCY USE ONLY

 Oral request taken by:

NAME

TELEPHONE NUMBER

INVOLVED DIVISION/ORGANIZATION

ត្រូវទៅ: OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARING (OAH), MAIL STOP: 42489  
PO BOX 42489  
OLYMPIA WA 98504-2489

លេខទូរសព្ទ: 360-586-6463

ខ្លួនឯងដែលសរាយការ ពីរក្សាត់ខ្លួនឯងដែលសរាយការ ពីរក្សាត់ខ្លួនឯងដែលសរាយការ ពីរក្សាត់ខ្លួនឯងដែលសរាយការ (DDD) ដូចខាងក្រោមនេះ :

ឈ្មោះរបស់អ្នក (សូមសរស់រៀបរាប់)	ខេត្តកំណើត	អត្ថលេខសង្គមសុខសង្គម
អាសយដ្ឋានរបស់អ្នកដែលក្លើក្លាត់ដែលសរាយការ	អត្ថលេខ ID របស់អតិថិជន	
ក្រុង ផ្លូវ សុខុំ	លេខទូរសព្ទ (រួមទាំងលេខទិន្នន័យ)	<input type="checkbox"/> ទ្វាស់ត្រូវបារំទុកបណ្តា
គេបានធ្លាក់ដំណឹងដល់ខ្លួនឯងដែលសរាយការដោយ: _____ ខែ/ឆ្នាំ _____	ឈ្មោះនិងទិន្នន័យការិយាល័យក្រសួង DSHS	
ខ្លួនឯងដែលបានធ្លាក់ដំណឹងដែលសរាយការ បើសិនជាទីមានលក្ខណៈសម្រាត់: <input type="checkbox"/> បានបូចាស់ <input type="checkbox"/> ទេ កម្រិត: _____		
ខ្លួនឯងដែលបានធ្លាក់ដំណឹងដែលសរាយការ (បើសិនជាអ្នកនឹងកំណត់រាយការដោយខ្លួនឯងដែលសរាយការ): _____		
ឈ្មោះអ្នកកំណត់រាយការ	អង្គភាព	លេខទូរសព្ទ
អាសយដ្ឋាន	ក្រុង	ផ្លូវ សុខុំ
<input type="checkbox"/> ខ្លួនឯងនឹងបញ្ជាក់ថាអ្នកបានធ្លាក់ដំណឹងដែលសរាយការដោយខ្លួនឯងដែលសរាយការ		
ហត្ថលេខាបស់អ្នក	ខែ/ឆ្នាំ _____	
តើអ្នកត្រូវការអ្នកបកពីប្រភាសា បុច្ចិទយដែលមិនទេរក បុរាណសម្រាប់ដែលសរាយការបុរាណ? <input type="checkbox"/> បានបូចាស់ <input type="checkbox"/> ទេ		
បើដែលទេរក តើភាសា បុច្ចិទយដី? _____		
បើក្រុមដែលបានធ្លាក់ដំណឹងដែលសរាយការខ្លួនឯងដែលសរាយការ បានធ្លាក់ដំណឹងដែលសរាយការដោយខ្លួនឯងដែលសរាយការ (ALJ) ដោយខ្លួនឯងដែលសរាយការខ្លួនឯងដែលសរាយការ បើដែលទេរក តើភាសា បុច្ចិទយដី? _____		

យោងតាមចូល WAC សំរាប់សេចក្តីជុនដំណឹងនៃសកម្មភាពដែលបានធ្វើដើម្បីការចំពោះសេវាកម្មមួយនិងធនធានផ្លូវក្នុង DDD

លេរា	ចូល WAC	មូលហេតុ
ការលើកដែលដាច់អស់ចំពោះចូល ដែលចេញព្យាក់ដោយផ្លូវក្នុង	388-440-0001(1)	លក្ខណៈវិទ្យូផ្លូវក្នុង ETR
ការប្រើសំរាប់គ្រប់សេវាអនានា ដែលចេញព្យាក់ដោយផ្លូវក្នុង	388-825-045	ការកំណត់ថាសេវានេះគឺជាការចំណុច
	388-825-055	មូលទិន្នន័យដែលបានបង្កើតឡើង សំរាប់ទូលសេវា
ការដាក់ក្នុងឈ្មោះនៃខាងក្រោមខ្លួន ដែលចេញព្យាក់ដោយផ្លូវក្នុង	388-826-0010	លក្ខណៈសម្បតិកសំរាប់ទូល VPP ក្រោមអាយុ 18 ឆ្នាំ
	388-826-0015	លក្ខណៈសម្បតិកសំរាប់ទូល VPP អាយុ 18-25 ឆ្នាំ
	388-826-0035	ការសំរែ/ការយល់ព្យាយុទេសក្នុង VPP
	388-826-0010	ការបញ្ចប់ក្នុង VPP
	388-826-0015	លក្ខណៈសម្បតិកបញ្ជីក្នុង VPP អាយុ 18-21 ឆ្នាំ
សេវាផ្លូវការប្រចាំដំបាត់	388-106-0610	លក្ខណៈសម្បតិកសំរាប់ទូលសេវាផ្លូវការ
	388-106-0620	នៅម៉ោងលក្ខណៈសម្បតិកយោងតាមការរាយការណ៍ទីនៅប្រទេសក្រោមឆ្នាំ
កម្មវិធីប្រចាំថ្ងៃនៅក្នុងខេត្តី និងសេវាដែកការដោយសំរាប់មនុស្ស	388-106-0130	ការកំណត់ថាទ៉ាង
សេវាសំរាប់ទូលសម្បតិកសំរាប់តេហ៌ដែលចេញ ព្យាក់ដោយនាយក្រុង DDD		
ការរស់នៅបញ្ហាសំរាប់ផ្សេងៗ	388-825-381	កំណត់សេវាក្នុង 40 ថ្ងៃ
ការរស់ដែលមានការខ្សោតមួយឱ្យដែលបានបញ្ហាសំរាប់នៅក្រោម	388-101-1210	លក្ខណៈសម្បតិកសំរាប់ទូលក្នុង SL
សេវាកម្មខេត្តិត្រូវក្រសារ	388-825-248	លក្ខណៈសម្បតិកទូល TFS ទៅនីជិត FSO នៅតាមថ្ងៃ
ការខ្សោតមួយក្រសារតាមទំនាក់	388-825-252	លក្ខណៈសម្បតិកទូលក្នុង TFS
	388-825-253	ការហាយយាត់សេវា TFS
	388-825-254	អគ្គារ
	388-825-256	កំណត់ថ្ងៃក្នុង
ឯកាសខេត្តិត្រូវក្រសារ	388-825-205	លក្ខណៈសម្បតិកទូលក្នុង FSO
	388-825-228	ចំណួនទូលក្នុង FSO
	388-825-230	សេវាក្នុង FSO
	388-825-242	ការហាយយាត់សេវាក្នុង FSO

លេខា	ចូរប័ណ្ណ WAC	មុខងារ
កំណែផនិតសេវាឌការខេត្តក្រុងក្រសារ (FSP)	388-825-510	លក្ខណៈសម្បត្តិ
	388-825-516	អ្នកដែលចិនមានលក្ខណៈសម្បត្តិ
	388-825-532 និង 540	គូរឲ្យមានភាពប្រកាសពីប្រាក់ចំណួលដើម្បីឲ្យមានលក្ខណៈសម្បត្តិ
	388-825-548	ចំណនប្រាក់ផ្តល់ទៅ
	388-825-544	លក្ខណៈសម្បត្តិចិនជានាមីនិងផ្តល់ប្រាក់ទៅទេ
	388-825-554	អាជីវការសំរាប់ការកំណត់ទូល្អប្រាក់ពីក្រុងវិធី FSP
	388-825-558 និង 560	សេវានិងការហាមយាត់ក្នុងវិធី FSP
	388-825-584	លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃការបញ្ចប់
ការមេត្តិក្រោម		
ការបាត់ការដំឡើងការមេត្តិក្រោម	246-840-930	លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសំរាប់ការបាត់ការដំឡើង
	246-840-960	ការរំណាយចោលនៃការបាត់ការដំឡើង
សេវាមេត្តិក្រោមនៃទេរីក	388-825-845 ឬ 055	មេត្តិក្រោមលើផែលទាក់ទងនៅក្រុងសេវាក្រុងផែលទេរីប្រាក់ដោយរដ្ឋិតមួយ
សេវាកំណត់លក្ខណៈសម្បត្តិរឿងជានាមីនិងផ្តល់ប្រាក់ទៅទេ	388-825-045, 055	មេត្តិក្រោមលើផែលទាក់ទងនៅក្រុងសេវាក្រុងផែលទេរីប្រាក់ដោយរដ្ឋិត
SSP	388-827-0105	លក្ខណៈសម្បត្តិទូល្អប្រាក់ក្រុង SSP
	388-827-0110	លក្ខណៈសម្បត្តិទូល្អប្រាក់ក្រុង SSP
	388-827-0115	ក្រុង SSP ជាលក្ខណៈសម្បត្តិភាពមានក្រុង SSP
	388-827-0131	បញ្ជីប្រាក់ក្រុង SSP
	388-827-0145	ចំណនប្រាក់នៃក្រុង SSP

## **INSTRUCTIONS FOR STATE-ONLY FUNDED SERVICES PLANNED ACTION NOTICE**

### Notification Requirements

1. A Planned Action Notice with Appeal Rights and request for Hearing must be sent when a service(s) is reduced, denied, or terminated.
2. A request for a specific service can be oral or in writing. A denial of either request requires a Planned Action Notice.
3. All decisions are documented in the client's CARE Service Episode Record.
4. The Planned Action Notice must be sent within 5 working days of the decision date.
5. The Planned Action Notice is addressed to the client regardless of age and a copy sent to their representative per WAC 388-825-100. Use the following order to determine who represents the client:
  - A parent if the client is under the age of eighteen (18);
  - The guardian or other legal representative;
  - Other relative;
  - Other person identified by the client;
  - An advocacy agency.

### Completing the form

1. The effective date of a **denial** is the date of the decision.
  - Provide 90 days from the date of receipt for requesting an appeal.
2. The effective date, first page, is a minimum of ten (10) days and a maximum of ninety (90) from the date the Planned Action Notice is mailed to the client.
  - Mailing date is the date the form is completed or the next business day.
  - A service termination occurs the last day of the month
  - A service reduction occurs on the first day of the month
  - Services continue if an appeal is filed in a timely manner except for circumstances listed in WAC 388-825-150.
3. Services: Choose the service from the attached list of services and WAC references.
4. Decision: Identify the appropriate decision.
5. Reason:
  - Insert the WAC number(s) that give the legal authority for the decision.
  - Insert the corresponding number of the reason(s) listed on the Planned Action Notice for the decision.
6. Amount:
  - Amount and unit of service required for Reductions.
  - Example: Reduced "From" 100 hours per month "To" 80 hours per month.
7. The second page is optional. Use if there are more than two decisions.

8. Instructions for completing a **translated form**:

- Enter the information in English.
- Identify each service with a number if there is more than one.
- Write the number next to the corresponding reference line on the Services/WAC chart and highlight the WAC reference and reason.
- Send the highlighted WAC reference page(s) with the Planned Action Notice.

Appeal Rights

1. Insert a date in the first bulleted statement ONLY if this is a reduction or termination of an existing service.
2. To calculate the date in the first bulleted statement:

- The appeal date is 10 days from the mailing of the Planned Action Notice then extending to the end of the month of the 10th day.
- The appeal date must be prior to or the same as the effective date.
- The 10th day must be a work day.

Examples:

1. The notice is completed October 10th with anticipated mailing October 11th.
  - Ten (10) days counting October 11th is October 20th.
  - The last day of the month of the 10th day is October 31st.
2. The notice is completed October 20th with anticipated mailing October 23rd.
  - Ten (10) days counting October 23rd is November 1st.
  - The last day of the month of the 10th day is November 30th.
3. Case/Resource Manager name for terminating paid services during an appeal is the CRM responsible for authorizing the client's paid services.
4. The name at the bottom of the form will be determined by regional authority.